



Irene Hernandez  
1234 N. Main St.  
Melrose Park, IL 60160

1 de junio 2013

Estimado Irene:

**¡Es el momento de elegir un plan de seguro médico!**

Para inscribirse (hacerse miembro), usted debe elegir un plan de seguro médico y un proveedor personal (PCP). Su PCP es el médico o clínica que usted visita cuando está enfermo o necesita un chequeo. Su plan de seguro médico es un grupo de médicos, hospitales y otros proveedores que trabajan juntos para darle la atención médica que necesite.

Los papeles que llegaron con esta carta le hablarán sobre sus opciones de atención médica. Por favor lea todo lo que llegó con esta carta para tomar la mejor decisión para usted.

**Usted debe elegir a más tardar el 31 de julio 2013.**

Por favor elija un plan de seguro médico y un PCP para cada persona anotada aquí:

<b>Irene Hernandez</b>	Fecha de nacimiento: <b>10/26/1979</b>	Nº DE IDENT: <b>123123123</b>
<b>Agustin Hernandez</b>	Fecha de nacimiento: <b>05/17/2001</b>	Nº DE IDENT: <b>456456456</b>

Usted puede elegir entre los siguientes planes de seguro médico:

- Family Health Network
- Harmony Health Plan
- Illinois Health Connect
- Meridian Health Plan

**Si usted no elige a más tardar el 31 de julio 2013, nosotros elegiremos por usted.**

Es mejor que sea usted quien elija, porque usted conoce mejor sus propias necesidades de atención médica. Si necesita ayuda para elegir un plan de seguro médico y un PCP, lea los **Consejos para ayudarle a elegir** y **Sus opciones de planes de seguro médico**, que llegaron con esta carta

**Hay tres maneras de inscribirse:**

- Llámenos al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). La llamada es gratuita.
- Vaya a **www.EnrollHFS.Illinois.gov** y haga clic en "Inscribirse".
- Llene el formulario que llegó con esta carta. Luego, devuélvalo por correo a nuestras oficinas en el sobre que le dimos.

Después de inscribirse, su plan de seguro médico le enviará por correo un Paquete de bienvenida.

Muchas gracias,

Servicios de inscripción de clientes de Illinois

---

**¿Alguna pregunta?** Visite **www.EnrollHFS.Illinois.gov** o llame al: **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.